

全国高等医药院校试用教材

中医各家学说

(中医专业用)

编 著

北京中医学院 任应秋

成都会议审订

参 加 者

上海中医学院 广州中医学院
云南中医学院 辽宁中医学院
成都中医学院 陕西中医学院
贵阳中医学院 湖南中医学院

上海科学技术出版社

全国高等医药院校试用教材

中医各家学说

(中医专业用)

北京中医学院 任应秋编著

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海商务印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 26.75 字数 605,000

1980年8月第1版 1980年8月第1次印刷

印数 1—45,000

书号: 14119·1461 定价: (科四) 2.40元

目 录

上篇 医学流派

第一章 总论	1	——杂病论治的发挥	
一、祖国医学理论体系的形成	1	(七)七篇大论与五运六气	26
(一)古代医学流派的传说	1	附:秦越人等所著书目	27
(二)理论体系的确立	2	简短的结论	27
二、医学流派的创立和发展	5	第三章 经方学派	30
三、学派争鸣在祖国医学发展中的贡献	10	一、概说	30
简短的结论	13	二、诸家经验方的佚遗	30
第二章 医学流派	15	(一)六朝诸家经验方	30
一、概说	15	(二)唐代诸家经验方	31
二、校订疏证诸家	15	(三)北宋诸家经验方	32
(一)王冰的注释	15	三、对诸家经验方的评价	33
(二)吴崑与《吴注》	16	四、经论方的突起	35
(三)马蔚与《发微》	17	五、近代两经方家	36
(四)张志聪与《集注》	17	附一:曹颖甫治桂枝汤证三案	37
附:王冰等所著书目	18	附二:曹颖甫等所著书目	37
三、分类研究诸家	18	简短的结论	38
(一)杨上善与《太素》	19	第四章 河间学派	39
(二)张介宾与《类经》	19	一、概说	39
(三)滑寿与《读素问钞》	20	二、刘完素的火热论	40
(四)李中梓与《知要》	20	(一)火热为病的广泛性	40
(五)沈又彭与《医经读》	20	(二)六气皆能化火说	40
附:杨上善等所著书目	21	(三)火热病的治法	41
四、专题发挥诸家	21	1.表证	41
(一)秦越人与《难经》	22	2.里证	41
——脉学的发挥		三、刘完素的门人及其私淑者	42
(二)张仲景与《伤寒论》	22	附:刘完素等所著书目	43
——伤寒病的发挥		四、张从正的攻邪论	43
(三)华佗与《中藏经》	23	(一)病由邪生,攻邪已病	44
——脏腑辨证的发挥		(二)攻邪三法	44
(四)皇甫谧与《甲乙经》	24	1.汗法	45
——针灸学的发挥		2.吐法	45
(五)刘完素与《宣明论方》	24	3.下法	46
——发挥杂病证治的开山		五、张从正的门人及其私淑者	47
(六)骆龙吉、刘浴德、陈无咎	25	附一:医案八则	48
		附二:张从正等所著书目	50

六、朱震亨的“阳有余阴不足”论·····	50	高鼓峰、吕留良、董废翁·····	79
(一)相火为人身动气·····	51	(三)张介宾·····	80
(二)相火妄动为贼邪·····	52	1.阳非有余论·····	80
(三)火热证的辨治·····	52	2.真阴不足论·····	80
七、朱震亨的门人及其私淑者·····	53	附：张 璐·····	81
(一)戴思恭·····	53	(四)李中梓·····	81
(二)王 履·····	54	1.先后天根本论·····	82
1.对“亢害承制”的创见·····	54	2.水火阴阳论·····	82
2.对四气发病的分析·····	54	沈朗仲、马元仪、尤在泾·····	83
3.对阴阳虚实补泻的发挥·····	55	附一：医案十八则·····	83
(三)汪 机·····	56	附二：薛己等所著书目·····	87
(四)王 纶·····	56	简短的结论·····	88
1.四子大全论·····	56	第六章 伤寒学派·····	91
2.四法治病论·····	57	一、概说·····	91
(五)虞 抟·····	57	二、宋以前治《伤寒论》诸家·····	92
附一：医案十则·····	58	(一)王叔和·····	92
附二：朱震亨等所著书目·····	61	(二)孙思邈·····	92
简短的结论·····	61	(三)成无己·····	94
第五章 易水学派·····	64	(四)朱 肱·····	95
一、概说·····	64	(五)庞安时·····	96
二、张元素的两大学说·····	65	(六)许叔微·····	97
(一)脏腑辨证说·····	65	(七)郭 雍·····	98
(二)遣药制方论·····	66	附一：许叔微医案三则·····	99
附一：医案一则·····	68	附二：王叔和等所著书目·····	100
附二：张元素所著书目·····	69	三、明以后各流派·····	101
三、李杲的脾胃内伤论·····	69	(一)错简重订·····	101
(一)脾胃论·····	69	1.方有执·····	101
1.脾胃与元气·····	69	2.喻 昌·····	101
2.脾胃为升降枢纽·····	69	3.方喻影响下的诸家·····	102
(二)内伤论·····	70	张 璐、吴仪洛、程应旆、章 楠、	
1.病因·····	70	周扬俊、黄元御·····	102
2.病理·····	70	(二)维护旧论·····	104
1)气火失调·····	70	1.张遂辰·····	104
2)升降失常·····	71	2.张志聪·····	104
(三)升阳泻火的用药法度·····	72	3.张锡驹·····	105
附一：医案六则·····	73	4.陈念祖·····	106
附二：李杲等所著书目·····	75	(三)辨证论治·····	106
四、王好古的阴证论·····	76	1.以方类证·····	107
附一：医案二则·····	77	1)柯 琴·····	107
附二：王好古所著书目·····	78	2)徐大椿·····	107
五、私淑易水学说诸家及其演变·····	78	2.按法类证·····	108
(一)薛立斋·····	78	1)钱 潢·····	108
(二)赵献可·····	79	2)尤 怡·····	109
		3.分经审证·····	109

1)陈念祖.....	109	9)湿邪偏盛.....	137
2)包诚.....	110	4)湿热俱盛.....	138
附一: 医案十六则.....	111	5)邪滞三焦.....	138
附二: 方有执等所著书目.....	116	6)少厥二阴证.....	138
简短的结论.....	117	7)邪伤脏腑.....	138
第七章 温热学派.....	120	8)热入营阴.....	139
一、概说.....	120	9)痉厥疔痢.....	139
二、河间绪论为温热学派的先导.....	121	10)余邪.....	140
三、温疫与瘟疫的衍变.....	122	(三)吴瑭的三焦温病说.....	140
(一)吴有性的《温疫论》.....	122	1. 寒温水火阴阳辨.....	140
1. 同是热病, 温瘟无别.....	122	2. 温病的三焦病机.....	141
2. 温疫不同于一般外感.....	123	3. 清热养阴法的确立.....	142
3. 伤寒与温疫的鉴别.....	124	(四)王士雄的温热观.....	142
4. 温疫的传变与治法.....	125	1. 六气属性辨.....	143
(二)戴天章的论瘟疫.....	126	2. 对霍乱的分析.....	143
1. 辨气.....	126	1)热证.....	144
2. 辨色.....	126	2)寒证.....	144
3. 辨舌.....	127	附一: 医案十则.....	145
4. 辨神.....	127	附二: 叶桂等所著书目.....	150
5. 辨脉.....	127	简短的结论.....	150
(三)余霖的论“疫疹”.....	128	第八章 汇通学派.....	154
1. 疫病学的源流.....	128	一、概说.....	154
2. 疫疹与伤寒的鉴别.....	129	二、开始接受西说诸家.....	155
3. 疫疹的病机和形色.....	129	(一)汪昂.....	155
4. 疫疹的脉数不能表下.....	130	(二)赵学敏.....	155
附一: 医案三则.....	130	(三)王学权.....	156
附二: 吴有性等所著书目.....	132	(四)王清任.....	157
四、温热学派的鼎盛时期.....	132	(五)陈定泰.....	158
(一)叶桂的《温热论治》.....	132	附: 汪昂等所著书目.....	158
1. 温热病机的阐发.....	132	三、持汇通说诸家.....	158
1)邪侵入卫.....	133	(一)王宏翰.....	158
2)邪传气分.....	133	1. 太极元行说.....	159
3)温热入营.....	133	2. 命门说.....	159
4)邪入血分.....	134	(二)朱沛文.....	160
5)邪留三焦.....	134	1. 汇通以临床验证为准则.....	160
2. 齿舌辨证的大纲.....	134	2. 综合汇说不必强通.....	161
1)验舌苔.....	134	3. 实事求是辨正“改错”.....	161
2)验舌色.....	135	(三)唐宗海.....	162
3)验齿.....	135	1. 中西医学理原一致.....	162
3. 斑疹与白痞的分辨.....	135	2. 重中轻西.....	163
(二)薛雪的《湿热条辨》.....	136	3. 崇尚远古.....	164
1. 湿热病的病因病机.....	136	(四)张锡纯.....	165
2. 湿热病的证治.....	137	1. 关于生理的衷中参西.....	165
1)湿热本证.....	137	2. 关于病理的衷中参西.....	165
2)表证.....	137		

3. 关于药物的衷中参西·····	166
附: 王宏翰等所著书目·····	167
四、改进说与科学化的倡导者·····	167
(一) 恽树珏·····	167
1. 改进中医, 应以中医本身学说为主·····	167
2. 改进中医, «内经»不能废除·····	169
3. 提出«内经»的大义·····	169
1) 全书的总提纲·····	170

2) «内经»与«易经»有密切关系·····	170
3) 五行所以阐发四时·····	171
(二) 陆彭年·····	172
1. 科学化的主张·····	172
2. 科学化的方法·····	173
附一: 医案二则·····	176
附二: 恽树珏等所著书目·····	177
简短的结论·····	178

中篇 基础理论各家学说

第一章 脏腑学说 ·····	181
一、概说·····	181
二、命门说·····	181
(一) 右肾命门说·····	182
(二) 包络命门说·····	182
(三) 肾间命门说·····	183
(四) 动气命门说·····	185
三、三焦说·····	186
(一) 无形三焦说·····	186
(二) 腔子三焦说·····	187
(三) 胃部三焦说·····	188
(四) 油膜三焦说·····	188
(五) 三段三焦说·····	189
四、脑说·····	190
(一) 强记健忘由脑说·····	190
(二) 灵机记性在脑说·····	191
(三) 脑散动觉之气说·····	191
第二章 病机学说 ·····	193
一、概说·····	193
二、论病机十九条·····	194
(一) 诸风掉眩, 皆属于肝·····	194
(二) 诸寒收引, 皆属于肾·····	194
(三) 诸气膹郁, 皆属于肺·····	194
(四) 诸湿肿满, 皆属于脾·····	195
(五) 诸热瞀瘵, 皆属于火·····	195
(六) 诸痛痒疮, 皆属于心·····	195
(七) 诸厥固泄, 皆属于下·····	195
(八) 诸痿喘呕, 皆属于上·····	195
(九) 诸禁鼓栗, 如丧神守, 皆属于火·····	195
(十) 诸痿项强, 皆属于湿·····	196
(十一) 诸逆冲上, 皆属于火·····	196

(十二) 诸腹胀大, 皆属于热·····	196
(十三) 诸躁狂越, 皆属于火·····	197
(十四) 诸暴强直, 皆属于风·····	197
(十五) 诸病有声, 鼓之如鼓, 皆属于热·····	197
(十六) 诸病附肿, 疼酸惊骇, 皆属于火·····	197
(十七) 诸转反戾, 水液浑浊, 皆属于热·····	197
(十八) 诸病水液, 澄澈清冷, 皆属于寒·····	198
(十九) 诸呕吐酸, 暴注下迫, 皆属于热·····	198
(二十) 总结·····	199
三、六气病机论 ·····	200
(一) 暑论·····	200
1. 暑分阴阳·····	201
2. 阴暑证治·····	201
3. 阳暑证治·····	201
4. 伏阴论·····	201
(二) 风论·····	202
(三) 燥湿论·····	203
1. 寒热化燥湿·····	203
2. 二至节与气燥湿·····	203
3. 燥湿的三因变易·····	204
4. 燥湿咳六气·····	204
5. 外伤燥湿病症·····	205
6. 燥湿治法·····	205
7. 内伤燥湿·····	206
四、脏腑病机论 ·····	207
(一) 心、包络·····	207
(二) 肝、胆·····	207
(三) 胃、脾·····	208
(四) 肺·····	209
(五) 肾·····	209
(六) 膀胱·····	209
(七) 三焦·····	210

(八)小肠、大肠	210
第三章 诊法学说	213
一、概说	213
二、望病须察神气论	214
(一)望色	214
(二)部位	215
(三)形窍	215
(四)胸腹脏腑部位	216
(五)内病外形	217
三、望舌质与舌苔	219
(一)舌质舌苔辨	219
(二)舌苔有根无根辨	220
四、闻声须察阴阳论	220
五、闻声辨息问病论	221
(一)闻声论	221
(二)辨息论	222
(三)问病论	223
六、脉学四论	223
(一)求脉大旨	223
(二)诸脉总说	224
(三)主病总义	225
(四)审脉元机	226
附：周学海所著书目	226
第四章 治则学说	228
一、概说	228
二、治法八论	229
(一)论汗法	230
(二)论和法	231
(三)论下法	233
(四)论消法	235
(五)论吐法	237
(六)论清法	238
(七)论温法	240
(八)论补法	241
三、证治随笔	243
(一)虚实补泻论	244
1. 补泻参用	244
2. 虚实辨证	244
3. 虚实互见补泻兼施	245
(二)表里俱病治各不同	247
(三)敛散升降四治说略	248
(四)病后调补须兼散气破血	248
第五章 本草学说	252

一、概说	252
二、寇宗奭	253
(一)分四性	253
(二)辨五味	254
(三)补十剂	254
三、李时珍	254
(一)发明《序录》	254
1. 药物分类	254
2. 药用部分	255
3. 相反同用	255
(二)十剂释义	255
1. 宣剂	255
2. 通剂	256
3. 补剂	256
4. 泄剂	256
5. 轻剂	256
6. 重剂	256
7. 滑剂	257
8. 涩剂	257
9. 燥剂	257
10. 湿剂	257
四、缪希雍	258
(一)药性指归	258
1. 气味生成	258
2. 主治参互	258
3. 药性简误	259
4. 药性差别	259
(二)五脏苦欲补泻论	260
1. 肝脏	260
2. 心脏	260
3. 脾脏	261
4. 肺脏	261
5. 肾脏	261
(三)审时用药论	262
(四)论治气血诸药	263
1. 治气三法药各不同	263
2. 治血三法药各不同	263
五、徐大椿	263
用药十论	263
1. 药性变迁论	263
2. 药性专长论	264
3. 药石性同异论	264
4. 攻补寒热同用论	265
5. 用药如用兵论	265
6. 轻药愈病论	266

7. 人参论	266	(一)大方	277
8. 制药论	267	(二)小方	277
9. 煎药法论	267	(三)缓方	278
10. 服药法论	268	(四)急方	278
六、石寿棠	268	(五)奇方	278
用药大要论	268	(六)偶方	279
附: 寇宗奭等所著书目	270	(七)复方	279
第六章 方剂学说	272	四、制方大法	280
一、概说	272	五、方剂六论	289
二、《伤寒明理药方论》	274	(一)方药离合论	289
(一)桂枝汤方	274	(二)古方加减论	290
(二)麻黄汤方	274	(三)方剂古今论	290
(三)大青龙汤方	275	(四)古今方剂大小论	291
(四)小青龙汤方	276	(五)执方治病论	292
(五)大承气汤方	276	(六)貌似古方欺人论	292
三、七方解	277		

下篇 临床各科各家学说

第一章 杂病学说	295	四、臌胀	304
一、概说	295	(一)臌胀的病机	304
二、中风	295	(二)臌胀病因诸论	305
(一)中风名义	295	1. 湿热论	305
(二)中风的发病	296	2. 火衰论	306
(三)中风的病变	297	3. 水裹气结血凝说	307
(四)中风证治	299	(三)臌胀的辨治	307
1. 卒仆	299	五、噎膈	309
2. 不语	299	(一)噎膈病机分析	309
3. 半身不遂	299	(二)噎膈的辨证	311
4. 口喎目斜	300	(三)噎膈的论治	311
5. 四肢不举	300	第二章 妇科学说	315
6. 小便不利	300	一、概说	315
三、虚劳	300	二、张介宾经脉论	316
(一)虚劳病机的阐发	301	(一)经脉之本	316
1. 虚劳六因说	301	(二)经脉病因	317
2. 虚劳由火说	301	(三)经脉不调	317
(二)虚劳论治大法	302	(四)经脉证治	318
(三)虚劳的预防	303	1. 血热经早	318
1. 六节	303	2. 血热经迟	318
2. 七防	303	3. 血寒经迟	319
3. 四护	303	4. 血虚经乱	319
4. 三候	304	5. 经期腹痛	319
5. 二守	304	6. 崩淋经漏	320
6. 三禁	304	7. 血枯经闭	321

三、沈金鳌带下篇·····	322	5.辨疮疽善恶·····	355
四、沈金鳌乳病形证论·····	323	四、高秉鈞疡科论治心得·····	356
(一)乳痈·····	324	(一)求本论治·····	356
(二)乳岩·····	325	(二)调治略义·····	357
(三)其他几种乳症·····	325	(三)外疡从内出论·····	358
五、武之望前阴诸疾论·····	326	(四)四绝证论治·····	360
(一)论阴户肿痛·····	326	1.失营马刀论治·····	360
(二)论阴痒生虫·····	327	2.舌疳牙岩论治·····	360
(三)论阴户生疮·····	327	3.乳岩论治·····	360
(四)论阴挺下脱·····	328	4.肾岩翻花论治·····	361
(五)论阴冷·····	328	第五章 眼科学说·····	363
第三章 儿科学说·····	331	一、概说·····	363
一、概说·····	331	二、王肯堂五轮八廓说·····	363
二、石寿棠儿科论·····	332	(一)五轮说·····	364
(一)小儿的体质·····	332	(二)八廓说·····	365
(二)小儿的病变·····	333	三、顾锡《银海》病机论·····	366
(三)小儿的诊法·····	333	(一)论五脏病机·····	366
(四)小儿病的辨治·····	334	1.心经主病·····	366
三、恽树珏论痧疹·····	336	2.肺经主病·····	367
(一)痧子病状·····	336	3.肝经主病·····	367
(二)最初三逆证·····	337	4.脾经主病·····	368
(三)三逆证的治法·····	337	5.肾经主病·····	369
(四)痧子用药·····	338	(二)六府病机·····	369
(五)痧子不可用之药·····	339	1.三焦主病·····	369
四、恽树珏惊风原理发明·····	340	2.小肠主病·····	369
(一)发明钱仲阳惊风说·····	340	3.胆经主病·····	369
(二)发明沈金鳌惊风说·····	342	4.胃经主病·····	370
(三)惊风成方选·····	344	5.大肠主病·····	370
第四章 外科学说·····	347	6.膀胱主病·····	370
一、概说·····	347	(三)气血痰食郁病机·····	370
二、疮疡病机论·····	348	1.气病论·····	370
(一)刘纯论疮疡本末·····	348	2.血病论·····	371
(二)张介宾疮疡论证·····	349	3.痰病论·····	371
三、齐德之论疮疡诊法和辨证·····	350	4.食病论·····	372
(一)论疮疡的诊法·····	350	5.郁病论·····	372
1.疮疡脉候·····	350	四、傅仁宇《瑶函》论治·····	372
2.疮肿二十六脉名状·····	351	(一)用药寒热论·····	373
3.肺痿肺疽诊候·····	352	(二)用药生熟各宜论·····	373
(二)论疮疡的辨证·····	353	(三)开导之后宜补论·····	373
1.辨疮疽肿虚实·····	353	(四)论点服药·····	374
2.辨疮肿浅深·····	353	(五)慎用片脑论·····	375
3.辨脓法·····	354	五、张飞畴金针开内障论·····	376
4.辨疮疽脓肿证候·····	354	附：造金针法·····	377
		第六章 喉科学说·····	378

一、概说.....	378	(二)治要.....	385
二、郑梅涧喉间发白论.....	379	(三)知防.....	386
(一)论喉间发白症.....	380	(四)辨药.....	387
(二)论喉间发白治法及所忌诸药.....	380	1.正将.....	387
三、宋异僧论咽喉脉证.....	381	2.猛将.....	388
(一)脉证通论.....	381	3.次将.....	388
(二)通治用药.....	383	4.禁忌.....	389
(三)用药禁忌.....	383	五、丁泽周论喉痧症治.....	391
(四)丸散方药.....	383	(一)证治概要.....	391
四、陈根儒喉证四论.....	384	(二)自订方八首.....	392
(一)原病.....	385	(三)选用效药.....	393

上篇 医学流派

第一章 总 论

祖国医学中的各个学术流派及其各个医学家的各种学说，是中国医药学伟大宝库的重要组成部分，也是中医理论体系不断发展和不断丰富的反映。那么，研究中医各学术流派、各医家的学说，就首先应该弄清中医理论体系的形成，弄清各医学流派，弄清各医家学说在祖国医学发展中的贡献。这样，才能够对历代医学家的学术成就和经验，全面地进行估价，综合各医学家之所长，正确地进行取舍，更有效地指导临床实践，从而达到发掘、整理、提高的目的。

一、祖国医学理论体系的形成

科学理论的确立，无不是通过反复的生活、生产和科学实践，再从反复认识中得出正确的理性结论。所以祖国医学理论体系也是随着社会的发展，通过历代各医学家在长期与疾病作斗争的医疗实践过程中，不断总结经验，逐步上升为理论知识而形成的。

（一）古代医学流派的传说

远古医药学演变的史迹，在历史文献中可考见者，基本上可分为三个内容：第一、从伏羲制九针的传说，到总结成《黄帝针灸》；第二、由黄帝、歧伯讨论经脉的传说，到总结成《素女脉诀》；第三、由神农氏尝百草的传说，到总结成《神农本草经》。这就是《礼记·曲礼》篇所说的“三世医学”。这充分说明了由于医药文化的不断积累，经诸医学家的著书立说，作成类似总结性的记录，终于形成医学科学的文化。近代谢利恒氏对此颇有解说：

“吾国医学之兴，遐哉尚矣。《曲礼》：‘医不三世，不服其药。’孔疏引旧说云：‘三世者，一曰《黄帝针灸》，二曰《神农本草》，三曰《素女脉诀》，又云《天子脉诀》。’此盖中国医学最古之派别也。其书之传于后世者，若《灵枢经》则《黄帝针灸》一派也；若《本经》则《神农本草》一派也；若《难经》则《素女脉诀》一派也。其笔之于书，盖亦在周秦之际，皆崑门学者所为也。《针灸》之有黄帝，《本草》之有神农，《脉诀》之有素女，犹之仲尼所祖述之尧舜，宪章之文武也；其笔之于书之人，则祖述宪章之仲尼也。其传承派别可以推见者，华元化为《黄帝针灸》一派，仲景为《神农本草》一派，秦越人为《素女脉诀》一派。仲景之师，元化之弟子，皆著见于载籍。《史记·扁鹊列传》载其所治诸人，多非同时，或疑

史公好奇，不衷于实，不知扁鹊二字，乃治此一派医学者之通称，秦越人则其中之一人耳。此其各有师承，犹两汉之经师也。特医学之显，不及儒术，故其传授世次，不可得而考耳。其中绝不知何时，然亦必当汉魏之际，故后此治医学者，若皇甫士安，若陶宏景，皆无复口说可承，而徒求之于简编也。其搜讨掇拾之功最巨者，于隋则有巢元方，于唐则有孙思邈、王焘，此医家义疏之学也。北宋以后，新说渐兴，至金元而大盛，张、刘、朱、李之各创一说，竞排古方，犹儒家之有程、朱、陆、王^①，异于汉而又自相歧也。至明末而复古之风渐启，清代医家多承之，则犹儒家之有汉学矣^②。”

谢氏之论，说明了五个问题：根据孔疏《曲礼》所云，祖国医学很早就是分成《黄帝针灸》、《神农本草》、《素女脉诀》三个流派不断发展的，此其一。学术流派的传承授受，周秦迄两汉之际，尚有可推见者，此其二。汉魏以后，医家的传授世次虽然中绝，对于医籍简编的缀辑仍大有人在，使医学得以延续发展，此其三。北宋以至金元，学派争鸣的风尚又起，颇多新说的创立，此其四。明清以降，多以治汉学的方法研究医学，对传统医学理论的深入探讨，亦甚有所建树，此其五。于此可知祖国医药学术的发展，向来不是孤立的存在，而是随着社会的变革，整个文化的进步而推进的。所以春秋战国时期，诸子遽起，儒家、墨家、道家、名家、法家、农家、杂家、阴阳家等各种学术流派，各自立说争鸣，竟汇成丰富多采的中华民族的文化，医家当然亦是组成这股文化洪流的一个分支，而且是较重要的一个支流。

（二）理论体系的确立

祖国医学在漫长的历史发展过程中，之所以一直起着指导临床的作用，就是由于它具有独特的理论体系。如脏腑、经络、病因、病机、诊法、辨证、治则、方药、针灸、摄生等学说，都属于中医理论体系的组成部分。其中最可贵的，是它在阐述这些学说的时候，均贯穿着古代朴素的唯物辩证法思想。首先是它们承认世界是物质性的，《素问·四气调神大论》一而再地指出：

“天地俱生，万物以荣。”

“万物不失，生命不竭。”

“与万物沉浮于生长之门。”

所谓万物，即是说世界的一切无一不是物质，这里还包括了人类本身。所以《宝命全形论》又说：

“天覆地载，万物悉备，莫贵于人。”

意思是说，人固为万物之一，但它在万物中是最可贵的。辩证唯物论指出，承认世界的物质性，是一切科学研究的前提。而人类对世界的物质性的认识，到春秋战国时期，随着生产力和自然知识的发展，逐渐普遍起来，而祖国医学在当时对于这一认识，是居于领先地位的。它不仅认识到构成世界的是物质，而且还以气为物质的最基本单位。《天元纪大论》说：

“在天为气，在地成形，形气相感，而化生万物矣。”

很清楚，古代医学家们把气看成是一切物质的基础。物质是否连续，是哲学史的一个有争论的问题，而《素问》作者把物质当成是连续的气与不连续的形的统一，便把祖国医学的基本理论建立在朴素唯物主义的基础上了。

其次，古代医学家们认识到物质是变化无穷的。世界既充满着无限数量的物质，因而世界的变化，就是物质的变化。故《素问·天元纪大论》说：

“物生谓之化，物极谓之变。”

《六微旨大论》又作进一步的解释说：

“物之生，从于化；物之极，由乎变，变化之相搏，成败之所由。”

物质世界的变化是极其复杂的，但古代医家提出了两点：第一，物质的变化是可以认识的，故《灵枢·五音五味篇》既谓：“孰能明万物之精”，《逆顺肥瘦篇》又说：“将审察于物而心生。”物质的运动虽极精微，但是可以通过明察和大脑的加工，把它反映出来，这就是“心生”。第二，物质的变化是有规律的。故《素问·至真要大论》说：“物化之常”。常，就是规律的意思。

又其次藉阴阳五行说以说明事物的对立统一规律和整体观念。范文澜《中国通史简编》说：

“《周易》讲阴阳，《洪范》讲五行，原来是解释宇宙的两种不同的哲学思想。阴阳是朴素的辩证法，五行是朴素的唯物论。”

古代医家首先吸取了阴阳学说，用以阐明医学中的对立统一规律。如《素问·金匱真言论》说：

“夫言人之阴阳，则外为阳，内为阴。言人身之阴阳，则背为阳，腹为阴。言人身之脏腑中阴阳，则藏者为阴，腑者为阳。肝心脾肺肾五脏皆为阴，胆胃大肠小肠膀胱三焦六腑皆为阳。”

总之，可以说人体本身就是一个阴阳对立统一体。但是，阴阳的对立是相对的，而不是绝对的，因而在区分为阴阳的两个方面，还可以对这两个方面进行分析，继续找出它们各自包含的阴阳矛盾。所以《金匱真言论》又说：

“阴中有阳，阳中有阴，平旦至日中，天之阳，阳中之阳也；日中至黄昏，天之阳，阳中之阴也；合夜至鸡鸣，天之阴，阴中之阴也；鸡鸣至平旦，天之阴，阴中之阳也。”

事物的运动，总是存在着平衡和不平衡的两种状态。没有平衡，事物就不可能有一定的质的规定性；没有不平衡，矛盾统一体就不会破裂，一事物就不能转化为它事物。古代医家对于这一理论也是用阴阳说来阐发的。《生气通天论》说：

“阴平阳秘，精神乃治；阴阳离决，精气乃绝。”

前者是阴阳的平衡性，后者是阴阳的不平衡性。又《调经论》说：

“阴阳匀平，以充其形，九候若一，命曰平人。”

这是阴阳的平衡性。《阴阳应象大论》说：

“阴胜则阳病，阳胜则阴病，阳胜则热，阴胜则寒。”

这是阴阳的不平衡性。所以治病的手段，主要就是在调治机体阴阳的不平衡性。即《阴阳应象大论》所谓：

“审其阴阳，以别柔刚，阳病治阴，阴病治阳，定其血气，各守其乡。”

阴与阳的对立统一，不仅相互依存，而且还互为转化。《灵枢·论疾诊尺》说：

“四时之变，寒暑之胜，重阴必阳，重阳必阴。故阴主寒，阳主热，故寒甚则热，热甚则寒，故曰寒生热，热生寒，此阴阳之变也。”

所谓“重阴必阳，重阳必阴”，就是阴阳所代表的事物发展到一定程度，必然要向相反的方面转化。当然，事物的转化是必须具备一定的条件的，如重阴重阳的“重”，寒甚热甚的“甚”，都应该是条件。不论阴阳寒热任何一方面，还没有达到“重”或“甚”的程度，便不可能

向相反的一方面转化。说明阴阳矛盾的转化是必以一方发展到一定的必要程度为前提的。

阴阳固然是一对矛盾，但却有主次之分。《素问·生气通天论》说：

“凡阴阳之要，阳密乃固，两者不和，若春无秋，若冬无夏，因而和之，是谓圣度，故阳强不能密，阴气乃绝。”

这充分说明了人体内部阴阳矛盾之中，是以阳气一方为主要矛盾的，所以在同一篇里更形象地强调说：

“阳气者若天与日，失其所则折寿而不彰，故天运当以日光明。”

意思是，要正确处理好人体的阴阳的矛盾关系，首先要保护阳气，使其能够致密，起到护卫和调节机体的作用，这是使身体强健的关键。如果阳气不足，便会“若冬无夏”，“折寿而不彰”，不能维系生命的存在。或者阳气过于亢盛，则发泄太过，不能致密，便会导致“若春无秋”，“阴气乃绝。”这表明在阴阳矛盾中，阳是主要方面，阴处于次要从属地位。

古代医家同时亦吸取了五行学说来说明医学中的整体观念。首先是从唯物主义的立场，明确地把五行当作宇宙的普遍规律提出来了。《灵枢·阴阳二十五人》说：

“天地之间，六合之内，不离于五，人亦应之。”

五即五行，《内经》作者认为世界上任何事物，不论天上的，地下的，都是按照五行的法则运动来变化的。《素问·天元纪大论》说：

“木、火、土、金、水，地之阴阳也，生、长、化、收、藏下应之。”

木生火，火生土，土生金，金生水，水生木，这是五行相生的运动规律，它表现在一年的五个季节里，春木主生发，夏火主壮长，长夏土主变化，秋金主敛降，冬水主收藏，这生、长、化、收、藏，就是五行相互资生的具体表现。又《宝命全形论》说：

“木得金而伐，火得水而灭，土得木而达，金得火而缺，水得土而绝。万物尽然，不可胜竭。”

金克木，水克火，木克土，火克金，土克水，这是五行相克的运动规律。所谓“万物尽然，不可胜竭”，就是说任何事物的内部，都具有属金、属木、属火、属土、属水的五个方面，它们之间具有相生相克的固定关系，这是一种相对稳定的有规律的结构联系。根据五行说的要求，单独认识五行中的某一行，或仅仅认识某两行之间的关系是不够的，必须全面地研究事物所包含的这五个方面及其相互关系，才能把握事物的本质和运动规律。因此，用五行的观点分析事物，也就不自觉地体现了从事物内部的结构关系及其整体上把握事物的思想。

自然界的运动在直观形式上大量地呈现周期性的循环，这给古代医家们留下了深刻的印象，于是他们便采用五行说来探索自然界和人体中循环式动态平衡的规律性。所以《六节藏象论》说：

“五运之始，如环无端。”

认为事物内部结构的五个方面之间的相生相克关系，造成了事物正常恒久的循环运动。其相生关系为：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。其相克关系为：木克土，土克金，金克木，木克水，水克火。由此可以看出五行结构中每一行都与其它四行发生一定联系。从相生看，有“生我”和“我生”两种关系。从相克看，又有“我克”和“克我”两种关系。这就表明在五行系统中各个部分不是孤立的，而是密切相关的。每一部分的变化，必然影响着其它所有部分的状态，同受五行整体的影响和制约。因而任何一部分状态都反映着所有其它部分

和系统整体的情况。任何部分之间,由于总有相生相克的关系,所以是不平衡的,从而处于运动之中。然而就五行整体看,生和克却在总和中表现出相对的平衡。五行中的每一行,由于既生它,又被生;既克它,又被克,在总体上也呈现出动态均势。可见五行所达到的平衡,不是绝对的静止,而是建立在运动的基础之上。同时认为这种运动是周而复始的循环,它对于事物的正常生化,又是必不可少的条件,故张介宾在《类经图翼》里说:

“造化之机,不可无生,亦不可无制。无生则发育无由,无制则亢而为害。生克循环,运行不息,而天地之道,斯无穷已^⑧。”

这就比较充分地阐明了五行相生相克的意义。

总之,古代医学家们应用五行说于医学中,促使人们从系统结构观点观察人体,有助于比较辩证地认识人体局部与局部、局部与整体之间的有机联系,以及人体与生活环境的统一。整体观念是祖国医学的一个基本特点,五行学说的应用,加强了祖国医学关于人体是一个统一整体的论证。祖国医学所采用的整体系统方法,在五行说的帮助下,得到了进一步的加强和系统化。

但是,阴阳说的范畴和唯物辩证法所说的矛盾范畴有着本质的区别。矛盾范畴对于各对立的性质除了指出它的对立统一外,不加任何其它限定。而阴阳却包含着一定的具体内容。对于对立面双方的性质做了某种限定的概括。矛盾范畴是对世界上一切具体矛盾现象的最抽象、最一般的概括,所以它比阴阳说所概括的内容要广阔得多,阴阳仅是矛盾中的一类而已。五行说把整个世界看作是大大小小的系统整体,并且在某种固定的简单的数字排列中,在特殊的物质属性(木火土金水)和特殊的关系(相生相克)中,去寻找系统整体普遍适用的一般结构模型,这只能在一个很狭小的范围内说明事物的某些关系,而不能更科学地更深刻地揭示系统结构的本质联系和一般规律。因此,它的内涵虽具有唯物辩证法因素,毕竟还是较朴素的。

二、医学流派的创立和发展

由于中国早期的社会变化比较急剧,各种学术文化的创立和发展,亦比较迅速,各种学术专门家以及各个学术流派,远在春秋战国时期便相继出现了,下面引用几段范文澜《中国通史简编》的资料来说明这一历史事实。

“郑国子产创法家,齐国孙武创兵家,鲁国孔丘创儒家,重要学派除了道家,东周后半期都创始了。基本原因就在于东周社会由于兼并战争而发生大变化。宗族制度在破坏,家族制度在兴起。在兴起的经济基础上,反映出创造性的学术思想^④。”

“战国时韩国有著名法家申不害、韩非(韩灭郑后,郑韩合一),因为郑国社会在东周时期变化最大,法家学派正是代表商人和新兴地主利益的学派,郑国成为法家学派的中心产地,不是偶然的,而子产则是法家学派的创始人^⑤。”

“古来文化积累至战国,经诸子百家著书立说,作成类似总结的记录。儒墨道三大学派主要是论述社会方面的知识,三大学派以外,诸子百家中还记载不少关于自然的社会知识,这些知识,或有书流传,或仅存书名,或偶见征引,虽然残缺不全,一般文化状况大体可以推见^⑥。”

紧接着这一节的后面,作者列举天文历算学、地理学、医学、农学、制器技术、军事学、艺

术等在当时的成就，竟形成多面性的战国文化。特别是关于医学的成就，作者在这里叙述特详，照录如下：

“医学从巫术开始。刘向《说苑》说上古有人名叫苗父，向北诵十字咒，轻重病立即平复。这个苗父就是苗黎族的巫师。巫治病主要是用祈祷禁咒术，但也逐渐用些酒、草等药物。《山海经·大荒西经》有灵山，说巫咸、巫彭等十巫，往来灵山采百药。咸、彭是商朝名巫，大概他们开始兼用草药。东周时医与巫分业，医耑用药治病。鲁国上卿季康子曾送孔子一服药，孔子说，我不懂药性，不敢尝试。《孟子·滕文公篇》引《尚书》说：‘如果吃了药，病人不昏闷，病不会好。’可见医生用药，病人服药，都带有冒险性。因之国君饮药，要臣先尝；父母饮药，要子先尝，免得病人遭危险。许悼公患疟疾，太子许止没有先尝药，许悼公被药毒死了，许止哭泣一年也死了。《礼记·曲礼》说：‘医不三世，不服其药。’《左传》定公十三年载齐大夫高疆说：“三折肱知为良医”，这都是说经验的重要。战国初李悝计算一个普通农民家庭的用费，其中包括疾病费，这是宗族制度破坏后，民间也有了医生，从此治病经验愈益增多了。战国时医学就在这个基础上发展起来。

战国时著名医生有号称扁鹊（相传黄帝时有扁鹊）的齐国秦越人。扁鹊是一个民间医生，他发明脉理，能望色、听声，写（观）形，知病轻重。他周游各国大都市间行医；到赵都邯郸，俗重妇人，就做带下医（妇科）；到周都洛阳，俗尊老人，就做耳目病医；到秦都咸阳，俗爱小儿，就做小儿医。秦国太医官李醯自知技术不如，使人刺杀扁鹊。《史记》为良医立传，扁鹊居首，是有理由的。扁鹊明确地反对巫术，说病有六种不可治，‘信巫不信医’，就是不可治的一种。扁鹊著《难经》，用人体解剖来阐明脉理和病理，完全脱离了鬼神迷信的影响。巫医分业以后，扁鹊是总结医学经验的第一人，又是切脉治病的创始人。

战国医学家托名黄帝，作《内经》十八卷，现存《素问》《灵枢》，就是《内经》的残余。《素问》谈病理，《灵枢》又名《针经》，治病用针艾。《灵枢·经水》篇说：‘其（病人）死可解剖而视之。’战国医学家知道从解剖求病理，确是找到了发展医学的道路，不过当时的解剖术很粗疏，要说明病理，不得不采取阴阳五行说。

《周礼·天官》冢宰属官有医师（大医生）、食医（掌调饮食）、疾医（内科）、疡医（外科），又有兽医，这是官医的分类。《汉书·艺文志》分方技为四类：有医经类，总论医理；有经方类，包括内科、妇科、小儿科、狂颠病科所用药方及食物宜忌；有房中类，说是调节情欲以求寿考；有神仙类，包括步引（体操）、按摩、芝菌（不死药）、黄冶（炼丹砂为黄金）等长生法。上述方技四类，前两类属医学，后二类多是方士欺人邪术，《汉志》总称为方技，从巫术分出的医学，又被方士邪术混淆了。”^①

以上资料，说明了两个问题，第一，中国文化的学术流派，远在春秋战国时期，随着社会的变革，文化的积累，便逐渐成长和发展起来。第二，战国时期已经出现了扁鹊等著名的大医学家，并出现了托名黄帝，带有总结性的医学巨著《内经》，这时产生医学流派，是理所当然的。

或谓凡一学派之成立，必有其内在的联系，否则，便无学派之可言。此说诚是也，所谓内在联系，不外两端：一者，师门授受，或亲炙，或私淑，各承其说而光大之。一者，学术见解之不一致，各张其立说，影响于人。斯二者，祖国医学于春秋战国之际，均已见其端倪矣。就师承言，《史记·扁鹊仓公传》略谓：